

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI

INFORMATION SUR LE POSTULANT

Veuillez écrire en caractères d'imprimerie et répondre à toutes les questions posées.

Nom: _____ Prénom: _____
 Nom de jeune fille: _____ Vous êtes également connu sous le nom de: _____
 Nom du père: _____ Nom de jeune fille de la mère: _____
 Date de naissance: _____ Sexe: F M Nif/Cin: _____
Jour/ Mois /Année
 Poids: _____ Groupe Sanguin: _____
 Adresse actuelle: _____ Depuis: _____
 Téléphone: _____
 Téléphone en cas d'urgence: _____ Lien de parenté: _____ Nom et Prénom : _____
 Vous habitez cette adresse depuis: _____ *Si l'adresse mentionnée date de moins d'un an, veuillez indiquer l'adresse antérieure.*
 Adresse antérieure: _____ Depuis: _____

STATUT MATRIMONIAL

Marié(e) Célibataire Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e) Union libre
 Nom et Prénom de votre conjoint: _____ Occupation actuelle: _____
 Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____
Jour/ Mois /Année
 Nom et Prénom de vos enfants: _____ Date de naissance: _____
Jour/ Mois /Année
Jour/ Mois /Année
Jour/ Mois /Année

INFORMATIONS SUR L'EMPLOI QUE VOUS SOLLICITEZ

Quel poste souhaitez-vous occuper?
 Etes-vous disposé à travailler dans une ville de province? Oui Non
 Temps plein Temps partiel De nuit Fin de semaine
 Salaire brut souhaité: _____ A partir de quelle date êtes-vous disponible?
 Etes-vous disposé à voyager en province ou à l'étranger? Oui Non Jour/ Mois /Année
 Etes-vous détenteur d'un permis de conduire? Oui Non Numéro du permis: _____ Type: _____
 Date d'expiration: _____ Possédez-vous un véhicule en bon état de fonctionnement? Oui Non
Jour/ Mois /Année

AUTRES INFORMATIONS

Avez-vous un casier judiciaire? Oui Non
 Expliquez la raison et la date:
 Avez-vous déjà été emprisonné? Oui Non Période du : _____ au _____
 Avez-vous eu d'autres démêlés avec la justice? Oui Non
 Expliquez la raison et la date:
 Avez-vous eu des contraventions automobiles ces trois dernières années? Oui Non

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Veillez commencer par les informations les plus récentes. Vous pouvez aussi indiquer les stage effectués.

Nom et adresse de l'employeur	Poste occupé	Dernier Salaire Brut	Nom du Superviseur	Nombre d'Années

Bénéficiez-vous d'autres avantages sociaux? Si oui, lesquels

Acceptez-vous que nous contactions votre employeur actuel? Oui Non

FORMATION ACADEMIQUE

Veillez commencer par donner les informations les plus récentes. Vous pouvez aussi indiquer les séminaires suivis.

Nom de l'institution	Cours suivi- Nombre d'années	Adresse	Diplôme obtenu
Etudes Supérieures			
License			
Ecole Technique			
Ecole Commerciale			



FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI

AFFILIATION A LA POLICE NATIONALE D'HAÏTI OU A UN GROUPEMENT POLITIQUE

Avez-vous déjà servi dans la police? Oui Non Grade: _____ Date d'entrée: _____

Avez-vous quitté de plein gré le service? Oui Non Date de sortie: _____ Jour/ Mois /Année

Avez-vous été l'objet d'une éviction du service? Oui Non Jour/ Mois /Année

Veuillez expliquer:

Etes-vous affilié à un parti politique? Si oui, lequel?

Quel est votre rôle dans ce parti?

RÉFÉRENCES

Veuillez indiquer le nom de trois personnes qui ne sont pas vos parents ou alliés.

Nom et Prénom	Occupation	Adresse et Téléphone	Nombre d'années que vous connaissez cette

Avez-vous l'intention de vous établir à l'étranger ces 18 mois prochains? Si oui, dans quel pays?

Acceptez-vous de procurer à l'entreprise un certificat de bonne vie et moeurs, à vos frais, après la première étape de sélection? Oui Non

Acceptez-vous de subir un examen médical, à vos frais après la première étape de sélection? Oui Non

Avez-vous personnellement complété ce formulaire d'application? Oui Non Si NON qui l'a complété:

RENONCIATION

En raison de l'évaluation de ma demande d'emploi par A.I.C., je reconnais avoir bien compris le sens des questions posées; j'y ai répondu de plein gré et avec sincérité.

J'autorise une vérification de toutes les informations contenues dans la présente demande. Je reconnais que l'inexactitude ou l'omission des faits ici cités constitue une raison valable de fermeture du dossier ou de licenciement sans aucun préavis dans le cadre de mon embauche.

J'autorise par la présente l'entreprise à contacter toutes écoles, universités, anciens employeurs (sauf ceux qui ne sont pas cités), les références et autres et protège par la présente l'entreprise contre toute responsabilité y afférent.

Je reconnais que l'entreprise a une politique antidrogue et anti-alcool qui suppose un dépistage avant et après embauche. J'adhère et me soumetts à une telle politique comme condition préalable d'embauche. La poursuite de mon emploi est basée sur un résultat négatif aux tests conformément à la politique. Je comprends également que la poursuite de mon emploi dépend d'un résultat positif aux autres examens physiques liés au poste si requis.

SIGNATURE DU POSTULANT :

Date:

Jour/ Mois /Année